

委任状

代理人（窓口に来られる人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ — _____ — _____

私は、上記の者を代理人と定め、次の書類等の申請及び受領を委任します。

記

国民健康保険・後期高齢者医療保険・その他（ _____ ）等に
関する一切の件

菊陽町長 様

_____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者（頼む人）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ — _____ — _____

※委任状は、すべて委任者本人が自筆でご記入下さい。

※代理人（窓口に来られる人）の印鑑、本人確認の書類（免許証等）が必要です。